## 文献複写申込書

|         |                                  |             |              |        | 月 日   |
|---------|----------------------------------|-------------|--------------|--------|-------|
| 所 属     |                                  | 身 分         | 教員・学生・院生・その他 | 受付 NO. |       |
| 氏 名     | 〔学籍番号:                           | 申込者氏名:<br>〕 |              | 支払い    | 私費・公費 |
|         |                                  |             |              | 送付方法   | 普通・速達 |
|         | 1                                |             |              |        |       |
| 資料名     |                                  |             |              |        |       |
| 巻・号・年・頁 |                                  |             |              |        |       |
| 著者名     |                                  |             |              |        |       |
| 論題      |                                  |             |              |        |       |
| 所 蔵 先   |                                  |             |              |        |       |
| 複写      | モノクロ ・ カラー ・ カラーでないと判別できない頁のみカラー |             |              |        |       |

## 文献複写申込書

 大 間 後 子 中 込 音

 年 月 日

 所属
 身分
 教員・学生・院生・その他
 受付 NO.

 大 名
 支払い
 私費・公費

 度 料 名
 送付方法
 普通・速達

| 資料名     |                                  |
|---------|----------------------------------|
| 巻・号・年・頁 |                                  |
| 著者名     |                                  |
| 論 題     |                                  |
| 所 蔵 先   |                                  |
| 複 写     | モノクロ ・ カラー ・ カラーでないと判別できない頁のみカラー |